

SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

LLINATGES _____
APELLO(S)

NOM _____ DNI/NIE _____
NOMBRE

ADREÇA PERMANENT _____
DIRECCIÓN PERMANENTE

CODI POSTAL _____ POBLACIÓ _____
CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN

TELÈFON _____
TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC _____
CORREO ELECTRÓNICO

ANTIC ALUMNE/A DE L'EOI DE _____
ANTIGUO ALUMNO/A DE LA EOI DE _____ (POBLACIÓ / POBLACIÓN)

IDIOMA/ES ESTUDIAT/S _____
IDIOMA/S ESTUDIADO/S

SOL·LICIT

SOLICITO

- TRASLLAT D'EXPEDIENT COMPLET
TRASLADO DE EXPEDIENTE COMPLETO
- TRASLLAT D'EXPEDIENT PARCIAL DE L'IDIOMA _____
TRASLADO DE EXPEDIENTE PARCIAL DEL IDIOMA
- TRASLLAT DE MATRÍCULA VIVA DE L'IDIOMA _____
TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA DEL IDIOMA

A L'EOI DE _____
A LA EOI DE _____ (POBLACIÓ / POBLACIÓN)

En el cas que la meva sol·licitud de trasllat sigui des d'aquesta EOI a una altra EOI, estic assabentat de les condicions d'admissió i de la disponibilitat de places a l'EOI de destí. En el cas de trasllat d'una altra EOI a aquesta, si l'EOI d'origen ho requereix, faré efectiu el pagament corresponent de les taxes de trasllat d'expediente en un termini de 60 dies naturals a partir de la data d'aquesta sol·licitud (sense comptar el mes d'agost).

En el caso de que mi solicitud de traslado sea desde esta EOI a otra EOI, estoy informado sobre las condiciones de admisión y la disponibilidad de plazas de la EOI de destino. En el caso de traslado de otra EOI a ésta, si la EOI de origen lo precisa, haré efectivo el pago de las tasas correspondientes de traslado de expediente en un plazo de 60 días naturales a partir de la fecha de esta solicitud (sin contar el mes de agosto).

DATA
FECHA

SIGNATURA
FIRMA